



VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK E.V.

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname : _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer: _____

Telefon/ Handy: _____

Email-Adresse: _____

ab dem _____

die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V. widerruflich meinen Beitrag, welcher laut Satzung erhoben werden darf, bei Fälligkeit von folgendem Konto durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Konto/IBAN _____

BLZ/ SWIFT-BIC _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Näheres siehe Datenschutzerklärung.

Halle, _____

Unterschrift _____